（様式第３号）

「デジタルデバイド対策事業」実施業務委託公募型プロポーザル提案書

令和7年　月　　日

富山県知事　新　田　八　朗　様

参加申込者

住所又は所在地

氏名又は名称

代表者名

担当者　所属部署

氏　　名

電　　話

メ ー ル

　「デジタルデバイド対策事業」実施業務委託公募型プロポーザルに係る提案書を本書のとおり提出します。